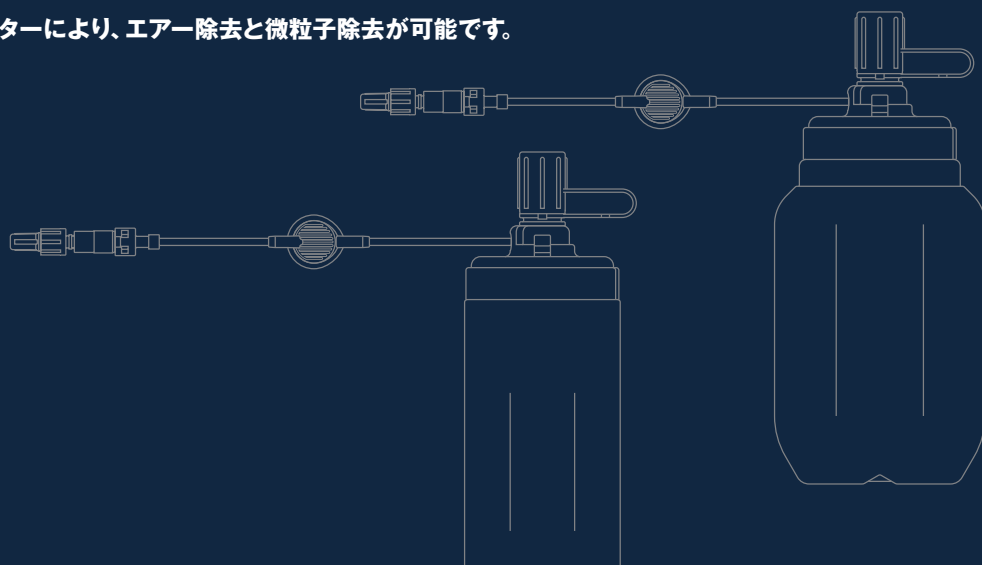
DEHPフリー　ラテックスフリー

クーデック®バルーンジェクター® 100/200

（加圧式医薬品注入器）

■(m)FOLFOX6・FOLFILI等の化学療法に適した容量設定です。
■DEHPフリーのチューブを採用しました。
■在宅での使用を考慮し、薬液が取り出せない構造の注入ポートを採用しました。
■厚みのあるバルーンにより、安定した吐出圧力と流量を実現しました。
■エアベント/微粒子除去複合フィルターにより、エアー除去と微粒子除去が可能です。

高度管理医療機器
一般的名称：加圧式医薬品注入器
医療機器承認番号：21400BZZ00497000
販売名：クーデックバルーンジェクター

❶ 注入ポート

薬液の逆流を防止するとともに、注射針などの細い棒状のものを差し込んでも薬液が取り出せないよう防御壁を設けた注入ポートを採用しました。在宅使用時の安全性を高めました。

❷ バルーン／ボトル

薬液投与濃度や投与量にフレキシブルに対応できるよう、余裕のあるボトルを採用。厚みのあるバルーンにより安定した吐出圧力と流量を実現しました。

❸ チューブ

DEHPフリーのPVCチューブを採用し、患者さんおよび環境の安全に配慮しました。

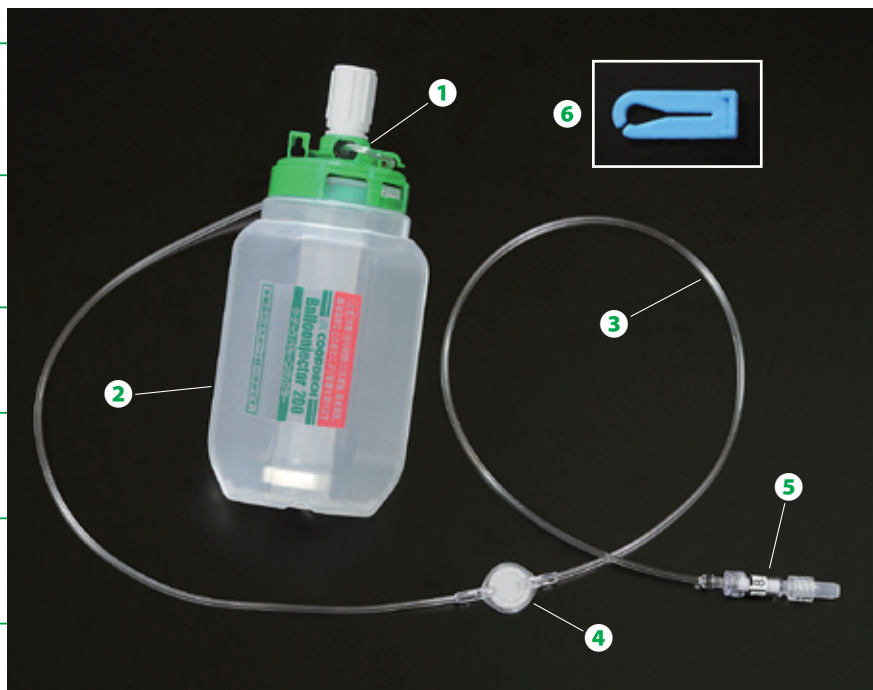
❹ エアベントフィルター

疎水性フィルターと親水性フィルターを配置したフィルターを採用しました。注入ライン中のエアー除去と微粒子除去が可能です。

❺ モノフロー

流量制御部に独自開発のスパイラル細管を採用。流量精度が向上するとともに、詰まりにくい注入が可能です。

❻ クランプ

確実に薬液の注入停止ができるクランプを付属し、廃棄時の薬液暴露リスクを低減しました。

5-FUの生理食塩水希釈液を投与した場合の参考流量

適用品番	5-FU 投与量 [mg]	5-FU 原液量 [本]	5-FU 原液量 [mL]	希釈生食量 [mL]	合計充填量 [mL]	5-FU濃度 [v/v%]	実流量 [mL/h]	投与時間(精度:±10%) [h]
CIG10-30 公称流量 3mL/h	500	2	10	111	121	8.3	2.62	46.1
	1250	5	25	90	115	21.7	2.49	46.1
	1750	7	35	76	111	31.5	2.40	46.2
	2250	9	45	61	106	42.5	2.30	46.1
	3000	12	60	38	98	61.2	2.12	46.2
CIG20-80 公称流量 8mL/h	5500	22	110	148	258	42.6	5.61	46.0
	6500	26	130	120	250	52.0	5.43	46.0
	8000	32	160	78	238	67.2	5.15	46.2
	9000	36	180	48	228	78.9	4.95	46.1

クーデック バルーンジェクター（DEHPフリー）
医療機器承認番号：21400BZZ00497000　機械器具74　医薬品注入器
高度管理医療機器　加圧式医薬品注入器（JMDNコード：12504003）

【禁忌・禁止】
- 再使用禁止。
- 再滅菌禁止。
- 再充填禁止。
- 脂肪乳剤及び脂肪乳剤を含有する製剤、油性成分を含む医薬品、界面活性剤又はエタノール等の溶解補助剤を含む医薬品の投与時に使用しないこと［薬液によりメスコネクターにひび割れが生じ、血液及び薬液漏れ、空気混入等の可能性がある。なお、ライン交換時の締め直し、過度な締め付け及び増し締め等は、ひび割れの発生を助長する要因となる］。

使用目的、効能又は効果

本製品は医家向けの加圧式医薬品注入器で、滅菌済みのディスポーザブル製品である。医療機関の手術室、ICU、病室などにおいて患者の硬膜外腔、静脈などに留置したカテーテルに接続し、薬液（抗がん剤、局所麻酔薬、鎮痛剤等）の持続注入を行う。

品目仕様等

流量精度：公称流量値の±10%以内である。

詳細は添付文書をご参照ください。禁忌・禁止を含む使用上の注意の改訂に十分ご留意ください。

BJフィラー　**2個のチェックバルブを内蔵した専用充填セットにより、薬液充填の労力を軽減します。**

一般医療機器
一般的名称：輸液用連結管
医療機器届出番号：11B1X00021000003
販売名：インフュージョンラインH
製造販売業者：ハナコメディカル株式会社
〒330-0073
埼玉県さいたま市浦和区元町2-24-11

●本製品のチューブはDEHPを使用しています。

特定保険医療材料価格基準

019 携帯型ディスポーザブル注入ポンプ(1)一般型	3,510円

在宅療養指導管理料

C108 在宅悪性腫瘍患者指導管理料(1月につき)	1,500点
C166 携帯型ディスポーザブル注入ポンプ加算(1月につき)	2,500点

平成22年4月1日の診療報酬改定より

仕様および価格

品　番	公称容量	公称流量	カラーコード	入 数	希望小売価格(税別)	JANコード
CIG10-30	100mL	3mL/h	ピンク	10セット	38,000円	4560109034109
CIG20-80	200mL	8mL/h	ホワイト	10セット	39,000円	4560109034154

セット内容：バルーンジェクター／モノフロー／記名ラベル／キャリングバッグ

ベルト通し付き専用ポーチ（別売品）

- ●薬液濃度や充填量による投与時間の変動については、弊社担当者にお問い合わせください。
- ●使用前に添付文書および取扱説明書をよくお読みください。
- ●ご注文は箱単位でお願いします。
- ●記載の希望小売価格には、消費税は含まれておりません。
- ●仕様および外観は、改良のため予告なく変更されることがあります。あらかじめご了承ください。
- ●クーデック、COOPDECH、バルーンジェクター、Balloonjectorは大研医器株式会社の登録商標です。

ISO13485:2003

大研医器株式会社は、医療機器の品質マネジメントシステムに関する国際規格ISO13485と品質マネジメントシステムに関する国際規格ISO9001の認証を取得しています。

製造販売業者

大研医器株式会社
〒594-1157 大阪府和泉市あゆみ野2-6-2

本　　社　〒541-0045 大阪市中央区道修町3-6-1 京阪神不動産御堂筋ビル14F　TEL 06-6231-9901

〈製品に関するお問い合わせは、下記営業窓口にご連絡ください〉

仙台支店　〒980-0011 仙台市青葉区上杉2-3-7 K2小田急ビル6F　TEL 022-214-4561
東京支店　〒101-0031 東京都千代田区東神田2-4-5 東神田堀商ビル7F　TEL 03-5835-5011
横浜支店　〒231-0063 横浜市中区花咲町2-66 桜木町駅前ビル5F　TEL 045-260-0521
名古屋支店　〒464-0067 名古屋市千種区池下1-8-16 マエダ池下ビル3F　TEL 052-759-3051
大阪支店　〒540-0036 大阪市中央区船越町1-6-6 レナ天満橋ビル7F　TEL 06-6943-1161
広島支店　〒732-0827 広島市南区稲荷町5-18 三共稲荷町ビル2F　TEL 082-568-2377
福岡支店　〒812-0013 福岡市博多区博多駅東3-10-15 博多駅東アトルビル5F　TEL 092-481-1751
札幌営業所　〒001-0010 札幌市北区北十条西4-1-19 楠本第10ビル7F　TEL 011-708-3060

COOPDECHの製品情報はホームページでご覧いただけます→ http://www.daiken-iki.co.jp/

代理店

この印刷物は、環境にやさしい「大豆油インキ」を使用しています。

2011.10
カタログ記載内容2011年10月現在
111000